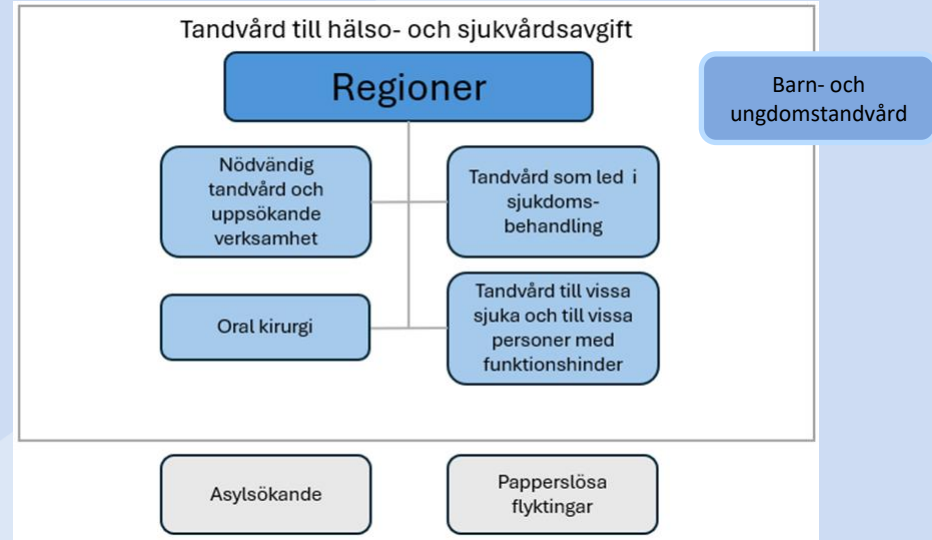
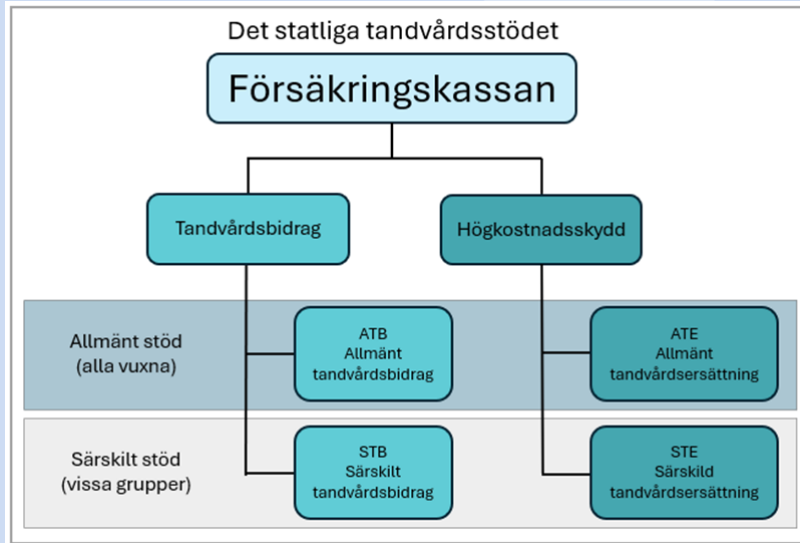


Regionens tandvårdsstöd Information till Tandhälsförbundet

Tandvårdsstöd



Styrande lag och förordning för regionens tandvårdsstöd

Tandvårdslagen 1982:125

Tandvårdsförordningen 1998:1338

Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift

N-kort – vid omfattande och varaktigt omsorgsbehov

- bedömningsunderlag fylls i av personal med vårdrelation, skickas med internpost till regionens tandvårdsstöd.

F-kort – Vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning

- läkarintyg fylls i av läkare, skickas till regionens tandvårdsstöd.

S-tandvård – tandvård som led i sjukdomsbehandling.

Inget kort, remiss skickas till tandvården och bedöms av bedömningstandläkare.

Nationella riktlinjer för tillämpning från 2026

S-tandvård, nationella riktlinjer för tillämpning

S1 – medfödd missbildning

S2 – defekter pga sjukdom

S3 – skador vid epilepsi

S4 – infektionsfrihet inför behandling

S5 – slemhinneskador pga sjukdom
medicinsk behandling
anorexia/reflux

S6 – infektion samband med allmän-
sjukdom

S7 – infektionsfrihet inför strålbehandl

S8 – långvarig ansiktssmärta

S9 – sömnapné

S10 – grav tandvårdsfobi

S11 – utbyte material, allergi

S12 – utbyte material

S15 – frätskador

Viss tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift

S11 Utbyte av tandfyllningar på grund av avvikande reaktioner mot dentala material

2023: 59 st i Sverige, 2 st i Västerbotten

S12 Utbyte av tandfyllningar som led i en medicinsk rehabilitering

2023: 7 st i Sverige, ingen inkommen i Västerbotten

S11 vid avvikande reaktioner mot dentala material

Avvikande reaktioner mot dentala material - kan få utbyte av

- tandfyllningar, kronor, protesmaterial och andra dentala mot motsvarande tandrekonstruktioner i annat material
- utredning samt basundersökning ingår inte, men ska vara utförd
- andra skäl till byte av fyllningar eller andra material omfattas inte
- ersättningen ges för en (1) behandlingsomgång

S11 Kriterier vid bedömning

Kriterier vid befarad allergi mot ett dentalt material

- dokumenterad allergi för materialet (hudtest) gjord av läkare med specialistbehörighet i dermatologi eller allergologi.
- förekomst av materialet i munnen
- lokala slemhinnereaktioner i direkt anslutning till tandrekonstruktionerna

S11 Kriterier vid bedömning

Kriterier vid lichenförändringar eller lichenoida reaktioner (överkänslighetsreaktioner)

- symtomgivande eller sårgivande förändringar
- slemhinnereaktioner i direkt anslutning till tandrekonstruktionerna
- utredning om ett eventuellt samband mellan lichenförändringar och det dentala materialet utförs av en odontologisk specialist med särskilda kunskaper inom området.

S11 flöde vid allergimistanke

1. Remiss från tandklinik till Orofacial Medicin, Umeå
2. Utredning samt fullständig tandvårdsundersökning på OFM(*undersökning och utredning ingår ej i stödet*)
3. Remiss från OFM till Hudkliniken för allergitest med utlåtande/remissvar
4. Ärende för förhandsbedömning med utlåtande, behandlingsplan mm från OFM
5. Vid godkänd behandlingsplan utförs tandvården

S11 flöde vid lichenoid reaktion

1. Remiss från tandklinik till Orofacial Medicin, Umeå
2. Utredning samt fullständig tandvårdsundersökning på OFM(*undersökning och utredning ingår ej i stödet*)
3. Ärende för förhandsbedömning med utlåtande, behandlingsplan mm från OFM
4. Vid godkänd behandlingsplan utförs tandvården

S12 som led i medicinsk rehabilitering vid långvariga sjukdomssymtom

Den som i samband med långvariga sjukdomssymtom får sina tandfyllningar utbytta som ett led i medicinsk rehabilitering kan få dessa utbytta inom ramen för tandvårdsstödet.

- tandfyllningar, kronor, protesmaterial och andra dentala mot motsvarande tandrekonstruktioner i annat material
- utredning samt basundersökning ingår inte, men ska vara utförd
- andra skäl till byte av fyllningar eller andra material omfattas inte
- ersättningen ges för en (1) behandlingsomgång

S12 krav för bedömning

- upprättad utredningsplan som ett led i en medicinsk behandlingsplan
- utredande läkare med bevis om specialistkompetens inom ett område med anknytning till något eller några av patientens symtom.
- utredande läkare leder behandlingsplanen
- symtomen har funnits i flera år och varit föremål för medicinska utredningar och behandlingar utan resultat.
- utredningen ska ha kommit så långt att de flesta andra faktorer som förknippas med sjukdomstillstånd eller symtom har uteslutits eller åtgärdats

Fortsättning, S12 krav för bedömning

- utrednings- och behandlingsplanen upprättas i samarbete mellan läkare och den tandläkare som ska utföra behandlingen
- av läkarutlåtandet ska framgå att utbytet av tandfyllningarna är ett led i patientens rehabilitering och att patientens symptom med stor sannolikhet kommer att förbättras/försvinna genom fyllningsbyte

S12 flöde

1. Läkarremiss skrivs till aktuell tandvårdsinstans som samarbetet görs tillsammans med.
2. Tandvården skickar ärende med behandlingsplan, remiss mm för förhandsbedömning.
3. Vid godkänd behandlingsplan utförs tandvården efter att en fullständig tandvårdsundersökning har utförts (*undersökning ingår ej i stödet*).
4. Tandvården skriver efter slutförd behandling remissvar som följs upp av sjukvården.

Tack! Välkommen med dina frågor till

Regionens Tandvårdsstöd

Regionens Hus

901 89 Umeå

Telefon: tel. 090-785 71 95 (Telefonsupport vardagar kl. 9.00 - 11.30 tel. 090-785 71 95)

tandvardsstod@regionvasterbotten.se

Anna Johansson, administratör/tandsköterska

Lena Johansson, bedömningstandläkare 50%

Ingrid Bäckström, bedömningstandläkare 50%